**Załącznik nr 5 do SWZ**

**WYKAZ USŁUG**

Nazwa Wykonawcy .............................................................................................................

Siedziba: ...............................................................................................................

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

Usługa wynajem hal namiotowych oraz kompleksowa usługa w zakresie zabezpieczenia w przenośne urządzenia kuchenne – kontenery kuchenne jednostek

ćwiczących na terenie poligonu.

Znak postępowania 41/2025

W celu potwierdzenia spełniania warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej — przedstawiam w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał 2 usługi polegające na wynajmie i obsłudze hal namiotowych z ciągiem wydawczym lub wynajmie i obsłudze kontenerów kuchennych do mycia kotłów ( lub łącznie wynajem i obsługa hal namiotowych z ciągiem wydawczym i wynajem i obsługa kontenerów kuchennych do mycia kotłów) o wartości nie mniejszej niż:

Zadanie nr 1 - 54 000,00 zł brutto łącznej wartości umów

Zadanie nr 2 – 78 000,00zł brutto łącznej wartości umów

**Uwaga.** Jeżeli wartość usług wskazana przez Wykonawcę spełnia wymagania Zamawiającego może on w Zadaniu nr 1 i 2 wykazać te same usługi.

W celu potwierdzenia spełniania warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, zamawiający żąda od wykonawcy przedłożenia wykazu usług wraz z poświadczeniem ich należytego wykonania

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj** | **Miejsce** | **Podmiot na rzecz którego została wykonana usługa** | **Wartość** | **Data wykonania** |
| ZADANIE NR 1 | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| ZADANIE NR 2 | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

Załączniki:

1. dokumenty potwierdzające, że usługa została wykonana lub jest wykonywana należycie z uwzględnieniem ilości obiektów

........................................ .....................................

miejscowość i data podpis osób/osoby uprawnionej